



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES
MORAN MORAN E.I.R.L.**

GIRO: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
DIRECCION: SAN PIO X 2445 OFICINA 610
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +224365741 +962027064
EMAIL: FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WEB: WWW.DEPROBETA.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

Nº 6381

S.I.I. - Providencia

RUT: 76154494-2

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2026

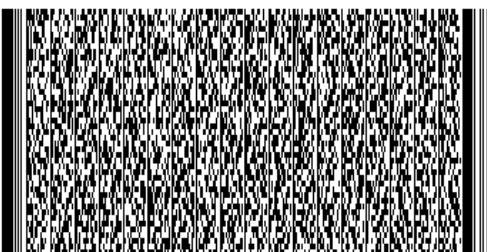
Señor(es): TOP BRANDS INTERNATIONAL CHILE S.A.	Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Atención a: SANDY GONZALEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANZANA 17 GALPON 18 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 31-01-2026
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10003	Servicios CDA Y AUyD Ref.: AU2624331 (14.01.2026)	1	UND	\$119.250,0	0%	\$119.250
10008	Servicios INSC. HBO Ref.: D2621769	1	UND	\$79.412	0%	\$79.412



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$198.662
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$198.662

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL



**QUIMICO FARMACEUTICO HECTOR ANDRES
MORAN MORAN E.I.R.L.**

GIRO: OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
PRESTADOS POR EMPRESAS
DIRECCION: SAN PIO X 2445 OFICINA 610
COMUNA: PROVIDENCIA - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: +224365741 +962027064
EMAIL: FACTURACION@ANDRESMORAN.CL
WEB: WWW.DEPROBETA.CL

R.U.T.: 76.341.784-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

Nº 6381

S.I.I. - Providencia

RUT: 76154494-2

FECHA DE EMISIÓN : 31-01-2026

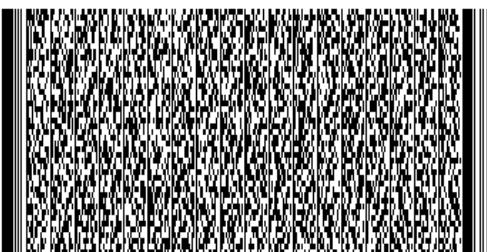
Señor(es): TOP BRANDS INTERNATIONAL CHILE S.A.	Vendedor: HECTOR ANDRES MORAN
Atención a: SANDY GONZALEZ	Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Giro: VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PERFU	Condiciones de Pago: CONTADO
Dirección: MANZANA 17 GALPON 18 - IQUIQUE - IQUIQUE	Fecha Vencimiento: 31-01-2026
Observaciones:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10003	Servicios CDA Y AuYD Ref.: AU2624331 (14.01.2026)	1	UND	\$119.250,0	0%	\$119.250
10008	Servicios INSC. HBO Ref.: D2621769	1	UND	\$79.412	0%	\$79.412



DEPROBETA
GROUP

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



CEDIBLE

NOMBRE: _____
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
RUT: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$198.662
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$198.662

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS